P E E C

PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNA DE CALIDAD

Informe de evaluación de Desempeño

Evaluación de Subpoblaciones de Linfocitos T

P E E C
PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNA DE CALIDAD

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación		**Desempeño**	
Envío	: Envío 1 de 2	Satisfactorio	IZI <= 2.0
Fecha Envío	: 14 de abril de 2015	Cuestionable	2.0 < IZI < 3.0
Fecha Entrega Informe	: 13 de mayo de 2015	Insatisfactorio	IZI >= 3.0
Tipo de Muestra	: Sangre Total		
Versión del Informe	: V 0	IZI = Valor absoluto de Z-score	

Resultados

Material de Control : 037-1

Parámetros	Su resultado	n	Xr	Sr	CVr	% Sesgo	Z-Score	Desempeño
% CD3+	70,0	10	72,5	3,34	4,61	-3,38	-0,73	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+	1458,0	10	1225	93,53	7,63	18,96	2,48	Cuestionable
% CD3+ CD4+	67,0	10	48,5	3,83	7,91	38,29	4,84	Insatisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD4+	970,0	11	790	94,24	11,92	22,64	1,90	Satisfactorio
% CD3+ CD8+	25,0	10	21,4	2,28	10,63	16,69	1,57	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD8+	375,0	10	353	45,22	12,78	5,99	0,47	Satisfactorio

Material de Control : 037-2

Parámetros	Su resultado	n	Xr	Sr	CVr	% Sesgo	Z-Score	Desempeño
% CD3+	66,0	10	63,0	3,58	5,67	4,68	0,83	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+	645,0	10	664	53,38	8,03	-2,93	-0,37	Satisfactorio
% CD3+ CD4+	24,0	10	15,8	3,39	21,45	52,03	2,43	Cuestionable
N° Absoluto CD3+ CD4+	154,0	11	159	36,80	23,06	-3,51	-0,15	Satisfactorio
% CD3+ CD8+	65,0	10	42,0	3,98	9,49	54,90	5,79	Insatisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD8+	418,0	10	439	50,14	11,41	-4,92	-0,43	Satisfactorio

n: Número de Laboratorios Evaluados Xr: Media Robusta Sr: Desviación Estándar Robusta CVr: Coeficiente de Variación Robusto

Desempeño Histórico

SRZ: Evaluación del desempeño histórico del Laboratorio, y se calcula a partir del resultado de las últimas 3 evaluaciones.

Parámetros	SRZ	Desempeño
% CD3+		
N° Absoluto CD3+		
% CD3+ CD4+		
N° Absoluto CD3+ CD4+		
% CD3+ CD8+		
N° Absoluto CD3+ CD8+		

Criterios para Desempeño Histórico: | Z | <= 3 Satisfactorio | Z | > 3 Insatisfactorio

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación			**Desempeño**	
Envío	:	Envío 1 de 2	Satisfactorio	IZI <= 2.0
Fecha Envío	:	14 de abril de 2015	Cuestionable	2.0 < IZI < 3.0
Fecha Entrega Informe	:	13 de mayo de 2015	Insatisfactorio	IZI >= 3.0
Tipo de Muestra	:	Sangre Total		
Versión del Informe	:	V 0	IZI = Valor absoluto de Z-score	

Resultados por Técnicas

Técnica: Citometría de Flujo

Parámetros	Material de Control	n	Xr	Sr	CVr
% CD3+	037-1	10	72,5	3,34	4,61
% CD3+	037-2	10	63,0	3,58	5,67
N° Absoluto CD3+	037-1	10	1225	93,53	7,63
N° Absoluto CD3+	037-2	10	664	53,38	8,03
% CD3+ CD4+	037-1	10	48,5	3,83	7,91
% CD3+ CD4+	037-2	10	15,8	3,39	21,45
N° Absoluto CD3+ CD4+	037-1	11	790	94,24	11,92
N° Absoluto CD3+ CD4+	037-2	11	159	36,80	23,06
% CD3+ CD8+	037-1	10	21,4	2,28	10,63
% CD3+ CD8+	037-2	10	42,0	3,98	9,49
N° Absoluto CD3+ CD8+	037-1	10	353	45,22	12,78
N° Absoluto CD3+ CD8+	037-2	10	439	50,14	11,41

n: Número de Laboratorios Evaluados Xr: Media Robusta Sr: Desviación Estándar Robusta CVr: Coeficiente de Variación Robusto

P E E C

PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNA DE CALIDAD

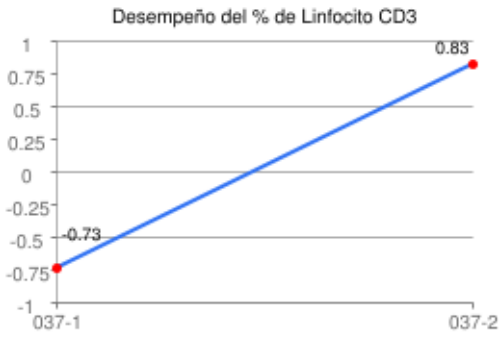
Informe de evaluación de Desempeño

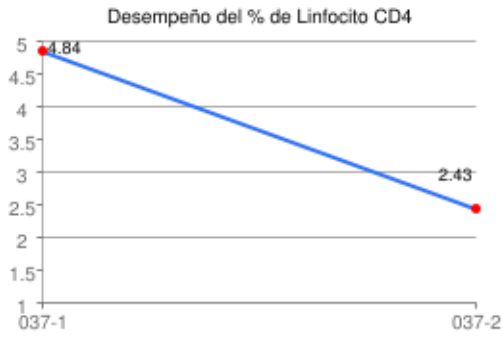
Evaluación de Subpoblaciones de Linfocitos T

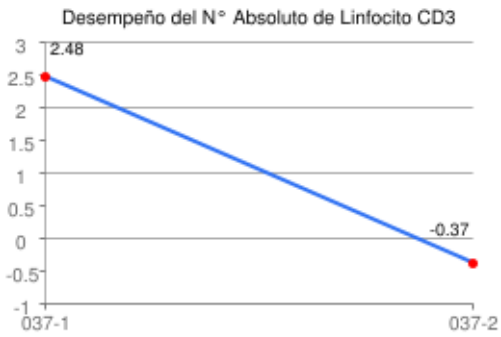
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

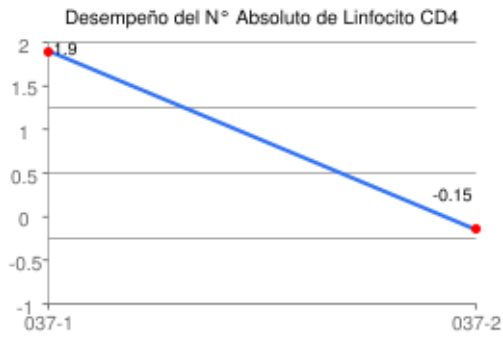
Identificación de la Evaluación			**Desempeño**	
Envío	:	Envío 1 de 2	Satisfactorio	IZI <= 2.0
Fecha Envío	:	14 de abril de 2015	Cuestionable	2.0 < IZI < 3.0
Fecha Entrega Informe	:	13 de mayo de 2015	Insatisfactorio	IZI >= 3.0
Tipo de Muestra	:	Sangre Total		
Versión del Informe	:	V 0	IZI = Valor absoluto de Z-score	

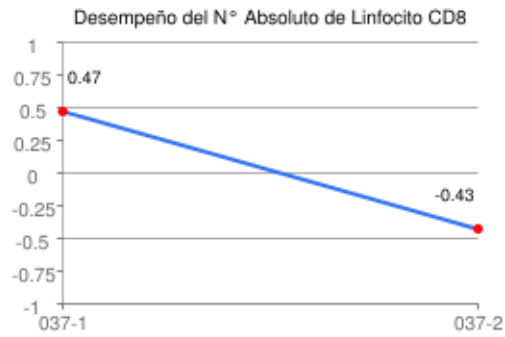
Gráficas











P E E C

PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNA DE CALIDAD

Informe de evaluación de Desempeño

Evaluación de Subpoblaciones de Linfocitos T

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación			Desempeño	
Envío	:	Envío 1 de 2	Satisfactorio	IZI <= 2.0
Fecha Envío	:	14 de abril de 2015	Cuestionable	2.0 < IZI < 3.0
Fecha Entrega Informe	:	13 de mayo de 2015	Insatisfactorio	IZI >= 3.0
Tipo de Muestra	:	Sangre Total		
Versión del Informe	:	V 0	IZI = Valor absoluto de Z-score	

Observaciones

Específicas : Se recomienda revisar su Procedimiento de Control de Calidad, en especial aquellas actividades asociadas a controlar la inexactitud.

Generales :

La información contenida en este informe se considera confidencial, salvo las contempladas en la ley vigente

INSTITUTO DE SALUD PUBLICA DE CHILE
PROGRAMA DE EVALUACION EXTERNA DE LA CALIDAD
INMUNOLOGIA

Autorizado por: ANA MARÍA CASTILLO MONSÁLVEZ
PROFESIONAL SECCIÓN INMUNOLOGÍA